………………………………………………………

(miejscowość, data)

Imię i Nazwisko

……………………………………………………

Adres

……………………………………………………

……………………………………………………

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazywanie zwrotów kosztów dojazdu na szkolenie „Podstawy przedsiębiorczości” w ramach projektu „Czas na przedsiębiorczość”:

 🞎 gotówką

 🞎 na rachunek bankowy nr………………………………………………………………………………………………………………………

 należący do …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………

 (podpis)